

**KARTA OCENY WNIOSKU O UDZIELENIE GRANTU**  
w ramach projektu pn. „Łódzkie pomaga”, współfinansowanego przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego,  
Działania 2.8 Rozwój usług społecznych świadczonych w środowisku lokalnym Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020.  
II edycja grantów

Nr wniosku .....

Data wpływu .....

| LP.                          | Nazwa kryterium  | Spełnia / nie spełnia<br>(tak / nie) | Ilość przyznanych<br>pkt. (0-1) | UWAGI |
|------------------------------|--|--------------------------------------|---------------------------------|-------|
| <b>KRYTERIA PODMIOTOWE</b>   |  |                                      |                                 |       |
| 1.                           | Czy Wniosek został złożony w terminie?   |                                      |                                 |       |
| 2.                           | Czy Wniosek jest złożony przez podmiot uprawniony do udziału w naborze Wniosków o przyznanie grantu?                               |                                      |                                 |       |
| 3.                           | Czy Wnioskodawca nie jest wykluczony z możliwości otrzymania środków?  |                                      |                                 |       |
| 4.                           | Czy Wniosek został złożony na właściwym formularzu ?   |                                      |                                 |       |
| 5.                           | Czy Wniosek jest kompletny?  |                                      |                                 |       |
| 6.                           | Czy Wnioskodawca działa na obszarze objętym interwencją (czyli na terenie województwa łódzkiego)?                                  |                                      |                                 |       |
| <b>KRYTERIA PRZEDMIOTOWE</b> |  |                                      |                                 |       |
| 1.                           | Czy okres realizacji Wniosku nie przekracza maksymalnego czasu określonego w Procedurze?   |                                      |                                 |       |
| 2.                           | Czy działania zaplanowane we Wniosku zgodne są z zakresem wsparcia określonym w Procedurze?  |                                      |                                 |       |
| 3.                           | Czy wydatki zaplanowane we Wniosku są racjonalne w odniesieniu do liczby miejsc dla pensjonariuszy w DPS i liczby pracowników DPS? |                                      |                                 |       |

|    |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|
| 4. | Czy Wnioskodawca gwarantuje realizację działań zgodnie z założeniami wniosku o przyznanie grantu? <sup>1</sup> |  |  |  |
|----|--|--|--|--|

Podpisy osób oceniających:

1. ....

2. ....

Łódź, dnia .....

---

<sup>1</sup> Nie dotyczy sytuacji, w których podmiotem/organem prowadzącym DPS jest jednostka samorządu terytorialnego.